	<b>-</b>	de		de_	
BENEFICIO					
PERSONAS SEGURAS					
PRESENTE:					
De mi mayor consideración:					
Por la presente solicito a Benefici inherentes a las cuotas del contrato de seguro que mantengo co	•	_	•		•
poseo en el BANCO	aanta al BANC(	<b>.</b>			
a debitar en mi cuenta los importes correspondientes, como así					
si es necesario, a entregar original al banco antes mencionado. La presente continuará vigente h	asta tanto medi	e comunic	ación feh	naciente	de mi
parte para revocarla.					
Reconozco expresamente que ta S.A. Compañía de Seguros como los importes que autorizo a d		•			
la relación contractual existente entre dicha COMPAÑÍA y el sus	cripto.				
Asegurado Nº: Sección:	Nro.	de Póliza	:		
Apellido y Nombres:					
Domicilio:					
Localidad:					
Telelefono:					
Cuenta Nº:					
Tipo de cuenta:					
Nro. de CBU:					
	Firma y Ac	laración d	وا ∆عومرین	rado	
	i iiilia y AC	iai acion u	oi Asegui	aut	